

LISTA A – Scuola Primaria

N° di pre iscrizione.....

DOMANDA DI PRE ISCRIZIONE ANNO SCOLASTICO 2019/20 - CLASSE PRIMA

Il/la sottoscritto/a.....

genitore genitore affidatario tutore

esercitante la patria potestà dell'alunno/a

nato a Il

proveniente dalla Scuola dell'infanzia

residente a (città).....via Tel.

Cell. e-mail

CHIEDE di pre-iscrivere il proprio figlio/a alla classe **prima della Scuola Primaria** per l'anno scolastico 2019/20 versando una **cauzione di euro 200,00** che verrà in seguito detratta all'atto del pagamento dalla quota di iscrizione. **barrare**

- **Dichiara di aver preso visione del Bando Pre-iscrizioni a.s. 2019-2020 con particolare riferimento all'osservazione 3 (del Bando 19/20).**
- **Dichiara di avere diritto alla pre-iscrizione nella lista A in quanto:**
 1. L'alunno/a ha un/a fratello/sorella frequentante o che ha frequentato le Scuole o i Licei Manfredini (indicare dati)

Cognome Nome classe Scuola

 2. L'alunno/a è figlio/a di personale delle Scuole o dei Licei Manfredini
 3. L'alunno/a è stato/a indicato/a dal membro del Consiglio di Amministrazione della Fondazione S. Agostino (specificare)
- **Si impegna a perfezionare l'iscrizione tra il 10 dicembre e l'11 gennaio 2018** seguendo le indicazioni presenti nella modulistica che verrà consegnata all'atto della pre-iscrizione.
- E' consapevole che il **diritto di iscrizione verrà automaticamente a cadere se l'operazione non sarà effettuata entro i tempi stabiliti**

Resta inteso che potrà recedere dal proprio diritto di iscrizione con rinuncia formale in forma **scritta da consegnare presso la Segreteria** (anche via fax o mail) **entro l'11 dicembre 2019** per permettere l'ingresso degli iscritti in lista di attesa. In caso di mancata comunicazione della rinuncia verrà trattenuta la cauzione di 200,00 euro versata al momento della preiscrizione.

Data

Firma.....